

Ökumenische Seniorenferien

MO 23. Juni - FR 27. Juni 2025

Mayrhofen im Zillertal (A)



EVANGELISCH
REFORMIERTE
KIRCHGEMEINDE
9042 SPEICHER



PAULUSPFARRE
Katholische Kirchgemeinde Speicher Trogen Wald



Evangelisch-reformierte
Kirchgemeinde
Trogen



Liebe Reiselustige aus
Speicher, Trogen und Wald

Wir freuen uns, wieder mit Ihnen
zu verreisen. Diesmal geht es
nach Mayrhofen im Zillertal.

Wir wohnen im schönen Hotel
„**Neue Post**“, unternehmen
Spaziergänge in die Natur und
zu Sehenswürdigkeiten und
durchs malerische Dorf.

**Bitte melden Sie sich
bis zum 5. Mai 2025 an.**

Ihr Begleitteam

Andrea Brunner
Kathrin Lenggenhager
Natalia Bezzola



Preise pro Person:

4 Nächte im **Doppelzimmer**
inkl. Halbpension

Fr. 890.--

4 Nächte im **Einzelzimmer**
(Einzelbelegung im Doppelzimmer)
inkl. Halbpension

Fr. 990.--

Inbegriffen:

- Hin- und Rückreise mit dem Car
- kleiner Zmittag auf der Hinfahrt
- Kaffee und Kuchen auf der Rückfahrt
- Hotel mit $\frac{3}{4}$ -Verwöhnpension
(Frühstücksbuffet, Wellness Jause am Nach-
mittag und 5-Gänge-Wahlmenü am Abend)
- Reisezwischenfall- und Annullierungskosten-
versicherung

Nicht inbegriffen:

- Getränke zu den Mahlzeiten
- Ausflüge
- Versicherung gültig fürs Ausland

Die Reservationen werden anhand des
Anmeldeeingangs berücksichtigt.

Für Auskunft und Ermässigungen stehen
wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Natalia Bezzola und
die Pfarrpersonen Ihrer Gemeinde.



Hotel Neue Post

Mayrhofen im Zillertal / Österreich

Unser Hotel liegt mitten im Dorf Mayrhofen und ist ein ganz besonderes Schmuckstück.

Informationen siehe:

<https://www.neue-post.at>



Anmeldung Seniorenferien 2025 in Mayrhofen im Zillertal (A)

Name: Vorname/n:
Adresse: Ort:
Telefon: Unterschrift:
E-Mail:

- Wir wünschen ein Doppelzimmer zu Fr. 890.-- pro Person.
- Ich wünsche ein Einzelzimmer zu Fr. 990.--.

Anmeldungen so bald als möglich, jedoch **spätestens bis Montag, 5. Mai 2025**.

Anmeldungen an: Evang.-ref. Kirchgemeinde / N. Bezzola / Dorf 44 / 9042 Speicher / sekretariat@ref-speicher.ch

Kontaktperson im Notfall:

Name:
Adresse:
Telefon:

